

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



#### Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects medical documents written by Algerian assistant professors, professors or any other health practicals and teachers from the same field.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for the most content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however , we are not able to be in contact with all authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: [facadm16@gmail.com](mailto:facadm16@gmail.com) to settle the situation.

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



## La chronologie du développement embryonnaire

**La 1<sup>ère</sup> semaine du développement embryonnaire :** période de la pré-morphogénèse.

**Durée :** Temps 0h au 7<sup>ème</sup> J

Elle Comporte :

- La Fécondation.
- La Segmentation et la migration tubaire.
- La Formation du blastocyste.

**Le temps 0 :** La fécondation ; c'est la pénétration du spermatozoïde dans l'ovocyte II.

**24ème h à 30ème h :** stade de 2 blastomères.

**30ème h à 36ème h :** stade de 3 blastomères.

**36ème h à 40ème h :** stade de 4 blastomères.

**40ème h à 50ème h :** stade de 8 blastomères.

**50ème h à 80ème h (3ème et 4ème J) :** Stade Morula (16 à 32 blastomères)

**5ème J :**

- Apparition de lacunes intercellulaires à l'intérieur de la morula et Formation du blastocyste.
- Formation du blastocèle.

**La 2ème semaine du développement embryonnaire :** 1<sup>ère</sup> étape de la morphogénèse primordiale.

Elle comporte :

- La nidation.
- La pré-gastrulation.
- L'ébauchage des différentes annexes embryonnaires.

**7ème J :**

- Fixation du blastocyste à l'épithélium utérin.
- Différenciation du trophoblaste en syncytiotrophoblaste et cytotrophoblaste.
- Différenciation du bouton embryonnaire en un germe didermique (hypoblaste et ectoblaste).

**8ème J :**

- Les 2/3 du blastocyste sont nidés.
- Ebauchage de l'amnios.

**9ème J :**

- Stade lacunaire : des lacunes syncytiales apparaissent dans le syncytiotrophoblaste.

**10ème J :**

- Le blastocyste est entièrement nidé. (0,4mm)
- L'orifice d'entrée de l'épithélium utérin se cicatrise.
- Les cellules de l'hypoblaste vont migrer pour tapisser la face interne du cytotrophoblaste
- le blastocèle devient ainsi la **vésicule vitelline primaire (ou lécihocèle primaire).**
- le feuillet d'origine hypoblastique qui tapisse le cytotrophoblaste s'appelle la **membrane de Heuser**

**A partir du 11<sup>ème</sup> :**

- les lacunes augmentent de taille et communiquent entre elles.
- Certaines lacunes entre en contact avec des vaisseaux sanguins de l'endomètre formant une **circulation utéro-lacunaire.**
- l'hypoblaste prolifère de nouveau sur ses bords et fournit 2 lames cellulaires, l'une tapissant la face externe de la membrane de Heuser, l'autre tapissant la face interne du trophoblaste.
- **C'est le mésenchyme extra-embryonnaire**
- **Au 12<sup>ème</sup> jour** une seconde vague de prolifération de l'hypoblaste produit une nouvelle membrane qui refoule la vésicule vitelline primitive : la **vésicule vitelline définitive ou secondaire.**

**A partir du 13<sup>ème</sup> J :**

- Le syncytiotrophoblaste prolifère sous la forme de travées radiaires qui entraînent les cellules sous-jacentes du cytotrophoblaste.
- Ces travées trophoblastiques vont constituer ce que l'on appelle les villosités primaires
- le développement de la vésicule vitelline secondaire s'accompagne de la disparition de la vésicule vitelline primitive.
- Prolifération du mésenchyme et son insinuation entre les amnioblaste et le cytotrophoblaste.

**14<sup>ème</sup> J :**

- Achèvement de la nidation.
- Epithélium utérin rétablie sa continuité.
- Le mésenchyme s'étale sur une grande surface.

**15<sup>ème</sup> J :**

- Ebauchage du coelome externe et Condensation des cellules du mésenchyme.

**La 3<sup>ème</sup> semaine du développement embryonnaire :** 2<sup>ème</sup> étape de la morphogénèse primordiale (la gastrulation).

**Durée :** 15<sup>ème</sup> au 21<sup>ème</sup> J

Elle comporte :

- La formation de la ligne primitive et du nœud de Hensen.
- La mise en place du chordo-mésoblaste.

**Entre 15<sup>ème</sup> et 16<sup>ème</sup> J :**

- Formation de la ligne primitive et du nœud de Hensen.

**16<sup>ème</sup> J :** formation des villosités secondaires**17<sup>ème</sup> J :**

La formation de la ligne primitive, constitue la «porte d'entrée» à partir de laquelle les cellules épiblastiques commencent à proliférer et à s'invaginer

**Entre 18<sup>ème</sup> et 21<sup>ème</sup> J :**

- Formation de la villosité tertiaire Plusieurs vaisseaux sanguins se différencient à partir du mésoblaste.

**19<sup>ème</sup> J :**

- Stade canal chordal fissuré : Fissuration longitudinale du plancher du canal chordal et du toit du lecithocèle secondaire (endoblaste).

**20<sup>ème</sup> J :**

- Stade gouttière chordale renversée : tout le plancher du canal chordal fissuré et le toit du lecithocèle secondaire se fissurent.
- Fin de l'invagination gastrulienne.
- La ligne primitive régresse.

**21<sup>ème</sup> J :**

- Stade plaque chordale : la gouttière chordale renversée s'étale sous forme d'une plaque allongée. Elle est en continuité avec l'endoblaste.

**A partir du 21<sup>ème</sup> J :**

- La région dorsale de l'embryon (entre le reste de la ligne primitive et la m° pharyngienne) se soulève à l'enroulement de l'embryon selon un axe céphalo-caudal et dorso-ventral.

**22<sup>ème</sup> J :**

- Stade tige chordale/pleine : la plaque chordale se détache de l'endoblaste et s'enroule sur elle-même pour former la tige chordale.
- A mesure que se détache la plaque chordale, l'endoblaste rétablie sa continuité.
- Fin de la gastrulation.